**ABSL-2生物安全动物实验申请表**

**填表日期： 年 月 日， 中心编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位：** | | | **课题负责人：** | | | **电话：** | |
| **参与者** | **姓名：** | | **门禁卡号：** | | | **手机：** | |
| **姓名：** | | **门禁卡号：** | | | **手机：** | |
| **姓名：** | | **门禁卡号：** | | | **手机：** | |
| **课题名称：** | | | | | | | |
| **伦理审查号（IACUC）( AP号)：** | | | | | | | |
| **病原微生物及其实验活动备案表（编号SYC-BIOS-XXXXXXXX-XXX)：** | | | | | | | |
| **实验动物等级（普通级、清洁级、SPF级）：** | | | | | | | |
| **实验动物品种、品系名称：** | | | | | | | |
| **实验动物来源（代购、自购、自产）：**   1. **若自购代购动物需填来源产地（如上海、北京、南京、其他）：** 2. **若本中心繁殖区自产动物需填《科研小鼠转移申请表》。** | | | | | | | |
| **数量：** | | **笼位数：** | **雌雄性别：** | | **日（周、年）龄：** | | |
| **有无放射性、有害化学物质进行动物实验（有、无）：** | | | | | | | |
| **是否需携带特殊仪器，是否有特殊实验要求（是、否）**： | | | | | | | |
| **实验开始时间：** | | | | **实验结束时间：** | | | |
| **病原体**  **信息** | | **中文名** |  | | **英文名或学名** | |  |
| **动物感染**  **实验级别** |  | | **是否为人畜**  **共患病原体** | |  |
| **病原体特性概述：** | | | | | |
| **动物实验方案概述（包括目的、感染方法、观察指标、动物可能发生症状、操作注意事项、锐器物、动物尸体及污物处理方法）：**   1. **目的：** 2. **感染方法：** 3. **观察指标：** 4. **动物可能发生症状：** 5. **操作注意事项：**感染性操作必须在生物安全柜内规范操作，生物安全柜使用前和使用后都必须规范消毒，物品进和出生物安全柜都必须规范消毒。危化品、麻醉品以及精神类药品当天使用完，当天带出实验动物中心。 6. **锐器物处理：**注射器、皮下注射针头等尖锐器具用过后不应重复使用，包括不能丛注射器上取下、回套针头护套、截断等，应将其完整地置于盛放消毒液的一次性利器盒内，并集中高压处理。 7. **动物尸体处理：**动物尸体用两个封口袋交叉封住放置-20℃冰柜保存，统一高压灭菌。 8. **实验污物处理：**实验所产生的垫料、饮水瓶、注射器、EP管、纸张等都放入IVC笼盒内封存整齐摆放到污物高压暂存灭菌室待高压灭菌。使用过的个体防护装备集中高压。 9. **其他防护措施：** | | | | | | | |
| 本人在厦门大学实验动物中心E区ABSL-2生物安全动物实验室开展的一切实验活动将与本申请内容一致，如由于本人原因而发生病原微生物泄漏或操作不当造成危害的所有责任由本人和课题组共同承担。  **承诺人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | |
| **上传材料：**   1. 《ABSL-2生物安全动物实验申请表》 2. 《病原微生物及其实验活动备案表》 3. 《科研小鼠转移申请表》 | | | | | | | |
| **审查意见：网站上传内容作为本人承诺材料，具有法律效应。** | | | | | | | |